

Oggetto: Autocertificazione e riferimenti per il minore _____

Io sottoscritto
nato a Prov. il
residente a in Via, n.
e

Io sottoscritta
nato a Prov. il
residente a in Via, n.

in qualità di genitori/tutori di, frequentante la classe
della Scuola.....,
vista la normativa vigente, il Regolamento di istituto e le disposizioni per la prevenzione e il contrasto Covid

DICHIARIAMO

sotto la nostra personale responsabilità:

- che siamo a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola e condividiamo ed accettiamo i criteri e le modalità da questa previste in merito al contrasto e alla prevenzione del rischio Covid;
- che verificiamo ogni giorno, prima di andare a scuola, le condizioni di salute di ns. figlio anche con misurazione della temperatura corporea;
- che non mandiamo a scuola ns. figlio in caso di temperatura pari o superiore a 37,5° o di altri sintomi simili al Covid (raffreddore, tosse, naso che cola, diarrea...) come da Regolamento e Patto di corresponsabilità e che, in tal caso, contattiamo il medico/pediatra per avere indicazioni;
- che non mandiamo a scuola ns. figlio se è in quarantena o se è stato in contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni;
- che dobbiamo recarci subito a scuola per prendere ns. figlio se chiamati dalla scuola stessa;
- che in caso siamo nell'impossibilità di provvedere personalmente al ritiro da scuola deleghiamo una o più persone di fiducia (mediante compilazione di modulistica apposita e relativi allegati);
- che almeno uno dei numeri sotto indicati risulta sempre reperibile, sia durante le ore di permanenza a scuola, sia per eventuali ulteriori necessità (es. presa di contatto urgente da parte del Dipartimento di Prevenzione);
- che controlliamo quotidianamente il sito della scuola, il registro elettronico e il diario per essere informati sulla vita della scuola e su eventuali disposizioni urgenti;
- che informiamo la scuola in caso di assenza di ns. figlio;
- che, dopo assenza per malattia, seguiamo le indicazioni del medico/pediatra per il rientro a scuola producendo, se previsto, certificato medico o attestazione sanitaria;
- che comunichiamo subito eventuali modifiche dei dati sotto indicati.

Milano, _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la
patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Numero di telefono 1: _____ (relativo a _____)

Numero di telefono 2: _____ (relativo a _____)

Numero di telefono 3: _____ (relativo a _____)

Numero di telefono 4: _____ (relativo a _____)

Numero di telefono 5: _____ (relativo a _____)

Numero di telefono 6: _____ (relativo a _____)